



Landesjagdverband Schleswig-Holstein e.V.

Bönnhusener Weg 6, 24220 Flintbek

Telefon: 04347 / 9087-0

Telefax: 04347 / 9087-20

e-Mail: info@ljbv-sh.de

Internet: www.ljbv-sh.de

An die Kreisjägerschaft (KJS) Stormarn im LJV-SH e.V.

Ich bitte um

Aufnahmeantrag in die o. g. KJS, Hegering _____

Abmeldung / Mitgliedsnummer: _____

Änderung von KJS/Hegering: _____ / _____

in KJS/Hegering: _____ / _____

als ordentliches Mitglied ((Doppelmitgliedschaft gem. Satzung LJV § 5 (2) und KJS § 6 (7))

als Zweitmitglied*) Eine Erstmitgliedschaft besteht in der KJS _____ seit dem _____

als Zweitmitglied/Hegering Erstmitgliedschaft besteht im Hegering _____

*) Eine Zweitmitgliedschaft kann nur im Bereich der Kreisjägerschaften des LJV Schleswig-Holstein e.V. eingegangen werden.

Mitglieder anderer Landesjagdverbände können im LJV Schleswig-Holstein e.V. nur Erstmitglieder werden ((§ 5 (2) der LJV-Satzung, § 6 (7) KJS-Satzung)).

Familienname: _____

Vorname: _____

PLZ / Ort: _____

Straße / Nr.: _____

Nationalität: _____

Jägerprüfung am in (KJS): _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Beruf: _____

Schüler/Azubi voraussichtlich bis _____

Telefonnummer (pr.): _____

Telefonnummer (di.): _____

Mobilnummer: _____

Mailadresse: _____

Ich bin:

Bläser

Hundeführer

Schütze

Revierinhaber

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung meine oben und rückseitig genannten Daten in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden.

Mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung dieser personenbezogenen Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung und -betreuung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung bin ich einverstanden. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Ich willige ein, dass die von mir angegebenen personenbezogenen Daten aufgrund meiner Mitgliedschaft im LJV-SH / KJS von diesen für die Durchführung des Vereinszweckes erhoben, gespeichert und genutzt werden, z. B. Zurverfügungstellung des Adressenmaterials für den Versand des Mitteilungsblattes, Veröffentlichung von Daten und Fotos von mir auf der Homepage des Vereins, Übermittlung an Print- und andere Medien. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Ergebnislisten, Mannschaftslisten, Kontaktdaten von Vereinsfunktionären, Berichte über Ehrungen und Geburtstage. Veröffentlicht werden ggf. Fotos, der Name, die Vereins- und Hegeringszugehörigkeit, die Funktion im Verein, ggf. die Einteilung in Wettkampf- oder andere Klassen inklusive Alter und Geburtsjahrgang. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich gelöscht. Die Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes werden beachtet.

Datum: _____

Unterschrift _____

Für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Wiederkehrende Zahlungen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Vom Kassenwart auszufüllen!

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer/Jahreszahl):

Gläubiger-Identifikationsnummern (bitte die ID Ihrer KJS rot unterstreichen):	Gläubiger-Identifikationsnummern (bitte die ID Ihrer KJS rot unterstreichen):
LJV S-H: DE26ZZZ00000193792	
KJS Dithm.-Nord	KJS Nordfriesland:
KJS Dithm.-Süd:	KJS Oldenburg: DE09ZZZ00000884544
KJS Eckernförde:	KJS Pinneberg:
KJS Eiderstedt:	KJS Plön: DE03ZZZ00000531960
KJS Eutin:	KJS: Rendsburg-Ost:
KJS Flensburg:	KJS Rendsburg-West:
KJS Hzgt. Lauenburg:	KJS Schleswig:
KJS Kiel:	KJS Segeberg: DE31ZZZ00000482762
KJS Lübeck:	KJS Steinburg: DE65ZZZ00000364780
KJS Neumünster: DE68ZZZ00000898517	KJS Stormarn:

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige (A) den obigen Zahlungsempfänger den Mitgliedsbeitrag der

Kreisjägerschaft _____ in Höhe von _____ €

von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. In diesem Beitrag ist der Mitgliedsbeitrag für den Landesjagdverband Schleswig-Holstein e.V. enthalten. Zugleich (B) weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der Einzug der Beiträge erfolgt am _____ eines jeden Jahres. Sollte dieser Tag nicht auf einen Bankarbeitstag fallen, erfolgt der Einzug am nächsten Bankarbeitstag.

Kontoinhaber: (Name, Vorname, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut:

IBAN: DE _ _ _ _ _ - _ _ _ _ _ - _ _ _ _ _ - _ _ _ _ _ - _ _ _ _ _ -

Ort, Datum

Unterschrift

Name des Einwilligenden: _____

Name der Kreisjägerschaft: _____

Geplante Verwendung

Wir beabsichtigen, Fotos von Ihnen zu veröffentlichen.

Die Veröffentlichung soll in folgenden Medien erfolgen:

- Räumlichkeiten des Verantwortlichen
- gedruckte Werbematerialien
- Website des Verantwortlichen
- Auftritte in sozialen Netzwerken

Freiwilligkeit

Diese Einwilligung ist freiwillig.

Sie können die Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen verweigern, ohne dass Sie deswegen Nachteile zu befürchten haben.

Sie können Ihre Einwilligung jederzeit in Textform (z.B. per E-Mail an uns) widerrufen, falls Sie uns hierfür einen wichtigen Grund nennen können.

Ihre Fotos werden dann unverzüglich entfernt.

Erklärung

Mit Ihrer Unterschrift willigen Sie in die Verarbeitung ein.

Ort, Datum

Unterschrift